

## 初生兒鞏硬浮腫症知見補遺

金澤醫科大學病理學教室(主任中村教授)

助手 醫學士 宮 田 榮

## 緒 論

初生兒鞏硬症 Sclerema ハ一七八年ニ Uim ノ Umbertus<sup>(38)</sup> ニ依リ記載セラレタル疾患ニシテ、其後 Parrot<sup>(26)</sup>、Clementowsky<sup>(7)</sup> ニ依ツテ脂肪性鞏硬症 Sclerema adiposum ト浮腫性鞏硬症 Sclerema oedematosum (鞏硬浮腫症 Sclerema — Soltmann<sup>(36)</sup> トニ區別セラレタリ。此等ニ關スル文獻ハ枚擧スルニ遑ナキ程ナレドモ、而カモ本症ノ原因、本體等ニ關シテハ未ダ確定セル學說ナシ。近頃鞏硬浮腫症ノ一例ヲ得タレバ其ノ所見ノ概要ヲ報告セントス、亦以テ本症病理ニ貢獻スル所無キニアラザレバナリ。

此處ニ附記スベキ事アリ、廣ク Sclerema ト稱スルモノ、命名法、殊ニ邦名ハ可ナリニ雜多ニシテ鞏硬症、變硬症、硬化症等ト記サル、モ、本症ト鞏皮症トハ全然區別スベキモノナレバ、初生兒鞏皮症ナル名ノ下ニ本症ヲ指スハ眞性ノ鞏皮症ト混同セラル、虞アルヲ以テ予ハカカル命名法ヲ避ケントス。

鞏硬浮腫症ハ生後數日以内ノ初生兒ニ發シ、皮膚ノ浮腫及鞏硬、體溫ノ下降ヲ現ハシ、多クハ不幸ノ轉歸ヲ示ス比較的稀有ノ疾患ナリ。

本症ノ原因、本體ニ關シテ古來幾多ノ學說アリ。順序トシテ一應之ヲ顧ミルベシ。

舊キ著者ハ先天性心臟瓣膜障害、例ヘバ卵圓孔、Botallo 氏管ノ開存ヲ以テ本症ノ原因ナリトセリ。Egger<sup>(10)</sup> ハ同様ノ意見ヲ有ス。West<sup>(13)</sup> ハ肺膨脹不全ニ原因ヲ求メタリ。之ニ賛セシ人々ニ Légrand<sup>(6)</sup>、Bailey<sup>(1)</sup>、Kitter<sup>(14)</sup>、Levi<sup>(14)</sup> 等アリ。而シテ本症ハ棄子保護所等ニ於テ

多數ニ認メラレタル事アリ、*Prayer*<sup>(30)</sup>ニ據レバ氏ノ取扱ヘル多數ノ患者中五年間ニ五例ノ本症ヲ經驗セルノミナルニ、巴里ノ棄子保護所ニ於テハ一年間ニ一五〇例以上ノ本症患者見ラレタリト、又 *Billard*<sup>(6)</sup>ハ一八二六年ニ棄子五九三二人中二四〇例本症患者ヲ認メタリト言ヘリ。故ニ *West* ハ棄子保護所ニ於テ分娩後直チニ寒氣ノ影響ヲ受クル事、粗惡ナル食物、汚サレタル空氣トガ其ノ呼吸作用ヲ充分ニ營マシメザル爲ニ、體溫ノ下降ト開存セル胎生期血路ニ於ケル血流ノ停止トヨリ、體腔ニ於ケル滲漏、體表ノ浮腫ヲ生ゼシムルモノナリト言ヘリ。*Rokitansky*<sup>(33)</sup>ハ本症ヲ炎症性ノモノナリト稱シ、*Runge*<sup>(34)</sup>、*Baginsky*<sup>(35)</sup>、*H. Schmidt*<sup>(36)</sup>、*木村*<sup>(20)</sup>モ同様ノ說ヲ持ス。*Carninatti*、*Henke*、*Gölis*<sup>(3)</sup>ハ本症ノ本體ハ炎症性ノ血行停滯ニ在リト言ヘリ。サレド、*Clementowky*<sup>(37)</sup>、*伊東*<sup>(18)</sup>等ハ臨床的ニモ剖檢的ニモ炎症性ノ變化ヲ認メザリキ。*Förster*<sup>(2)</sup>、*Virchow*<sup>(38)</sup>ハ解剖的ニ組織ノ漿液性浸潤ヲ認メ、*Virchow*ハ本症ヲ *Induratio telae cellulosa neonatorum* ナル名ノ下ニ象皮病ノ部類ニ屬セシメタリ。*Billard*<sup>(6)</sup>ハ水腫ガ本體性變化ナリト言ヒ、又 *Jemma* 及 *Compa*<sup>(19)</sup>ハ鞏硬浮腫症ハ大人ニ於ケル *Anasarca* ニ相當スルモノニシテ、ソノ原因ハ種々アリ得ト言ヘリ。*Denne*<sup>(3)</sup>、*堀田*<sup>(17)</sup>ハ本症例ノ心臟ニ脂肪變性ノアリシモノヲ記シ居レリ。*Vogel*<sup>(31)</sup>ハ心臟ノ神經支配ノ不完全ヲ舉ゲ、*Hemig*<sup>(14)</sup>ハ皮膚血管ノ麻痺ガ原因ナリト言ヒ、*Ylppoe*<sup>(14)</sup>ハ寒氣ガ毛細血管ノ麻痺ヲ起コシ浮腫ヲ生ゼシムルモノナリト言ヘリ。*Ballantyne*<sup>(2)</sup>ハ *Sclerem* ハ榮養神經ノ關係ヨリ結構組織ノ増殖、血管ノ擴張、白血球ノ浸潤、脂肪細胞ノ萎縮ノ起ルニヨリ、浮腫ハ心臟、腎臟、肺臟ヨリノ影響ニ由ルト説ケリ。*Musmea* 及 *d'Arcta*<sup>(27)</sup>ハ血管運動性及榮養性迷走神經性疾患 (*vasomotorische und trophische Vagusneurose*) ナリト言ヒ、*Rommel*<sup>(32)</sup>ハ筋肉ノ無力、循環作用ノ薄弱、酸化作用ノ低下、呼吸運動ノ不充分ガ關係ヲ有シ、寒氣ガ誘因トナルモノナリトセリ。其ノ他、*長塚*<sup>(23)</sup>、*Winckel*<sup>(2)</sup>ハ先天性微毒ト關係アリト言ヒ、*堀田*<sup>(17)</sup>ハ無シト言ヘリ。

以上ヲ通覽スルモ、要スルニ何等ノ定説ナキヲ知ルノミ。

## 實 驗 例

患兒 男性 (双胎兒ノ一)

## 病 歴

家族史 兩親健在、父ノ年齡二十四歳、母ハ二十三歳ナリ。但シ母ハ以前ニ淋疾及肋膜炎ヲ患ヒタル事アリ。患兒ノ同胞中、第一子(女)鉋子ニヨリ娩出、生後十ヶ月ニシテ百日咳ニテ死亡、第二子ハ流産、第三子、第

四子ハ双胎ニシテ患兒ハ其一兒ニシテ他兒ハ健在。

## 既往症

患兒ハ豫定ヨリモ約一ヶ月ノ早産ニシテ、本學附屬醫院產婦人科ニ於テ、昭和二年二月二日午前十時五十分後頭位ニテ出産、其ノ双胎兒タル第二兒ハ同十一時三十五分骨盤端位ニテ出産、胎盤ハ同十一時四十五分ニ産出サレ一個ニシテ重量一〇六〇瓦、縱徑二六釐、横徑一六釐、厚

徑二種。患兒(第一兒)男性、體重二四五〇瓦、(第二兒)男性、體重二五八〇瓦。患兒ハ既ニ分娩直後ヨリ元氣ナク、皮膚ハ「チアノーゼ」ヲ示シ、體溫ハ三十六度以下ナル事多ク、最高三十六度二分ナリ。四肢ハ殊ニ「チアノーゼ」ヲ示シ易ク、冷シ、且鞏ニ觸レ、伸展セルマニ屈曲スル事少シ。滿一日本ニ經タル後ヨリ牛乳(三分ノ一)ヲ與フルモ與ヘラレタル量ヲ攝取シ盡ス事ナシ。更ニ又母ノ乳房ヨリ吸飲セシメントスルモ其能力ナシ。第二兒ハ之ニ反シテヨク三分ノ一牛乳五〇瓦チ一日ニ攝取シ、體溫モ常態ニ在リ。

本學小兒科ニ診チ乞ヒニ來リシ二月十五日ノ數日以前ヨリ左中耳炎ヲ患ヒ、左耳ヨリ膿ヲ漏ラス、此ノ頃ヨリ前頭部鞏トナリ、汚穢紫色ヲ呈シ來レリ。臍帶ハ二月九日ニ脱落ス。未ダ開眼セズ。

二月十五日小兒科ニ收容セラル。

### 現在症

身長四六・五種。頭圍三二種、大顙門縱徑三・五種、橫徑三種。胸圍二八種。顔面蒼白ナルモ黃疸ヲ証明セズ。左耳ヨリ出血スルヲ見ル。眼瞼及後頭部浮腫狀ニ腫脹セリ、四肢皮膚ハ一般ニ暗紫色ヲ呈シ、鞏ニシテ冷シ。上肢ハ腕關節ニテ屈折セラレ、下肢ハ伸展セルマニ、共ニ固定セラレ運動スル事少ク、試ミニ之ヲ動カスモ著シキ抵抗ヲ感ズ。下肢ノ浮腫樣腫脹ハ脛骨部、足背、腓腸筋部、大腿部等ニ於テ著明ニシテ殊ニ大腿部ニ於テハ之ニ觸ル、ニ著シク鞏、而カモ彈力ナクシテ皮革ニ觸ル、感アリ、又皮下組織ニモ固キ抵抗アリ、強キテ強ク指壓ヲ加フル時ハ皮膚ハ可ナリニ深く皮下組織マデ共ニ陷沒シ、指壓ヲ去ルモ永ク指痕ヲ殘ス。頭部ハ左耳下腺部ヨリ前頭部ニカケ皮膚又一般ニ鞏ニシテ其中央部ハ不規則形ノ皮下溢血アルモノノ如ク、黑紫色ニ着色セリ。陰莖亦多少浮腫狀ヲ呈ス。心臟ニ特殊ノ症狀ナキモ心音不純ニシテ微弱ナリ、脈搏數一〇〇、整ナレドモ微弱、僅ニ之ヲ觸レ得ルニ過ギズ。肺ニハ特殊ノ所見ヲ見ズ。腹部ハ膨滿シ且ツ腸ノ形狀ヲ稍々明瞭ニ腹壁ノ上ニ視ルヲ得。肝臟肋弓ノ下

一橫指半ノ部ニ觸知セラレ軟。脾臟亦僅ニ觸ル。體溫三十六度五分。呼吸ハ不整且運動微弱ニシテ呼吸音ハ殆ド聞キ得ズ。啼泣モ力弱ク殆ド啼聲ヲ聞カズ。

臨床的診斷 双胎早産兒、生活力薄弱、頭部皮下溢血、初生兒鞏硬浮腫症。

### 處置及經過

「クベース」中ニ置キ加溫シテ體溫ノ尋常以下トナルヲ避ケ、人乳榮養ヲ行ヒ、匙ヲ以テ人乳ヲ少量ニ與フ。藥品トシテハ強心藥ヲ投與セリ。

二月十六日(入院翌日)體溫三十八度六分—三十六度七分、動搖甚シ。脈搏數一〇—一四〇、四肢ハ「チアノーゼ」ヲ示サズ。胸部ニ於テ右側前面ニ於テ呻吟性囉音、後面脊柱側方ニ笛聲音ヲ聽ク。但シ打診上ニハ著變ヲ認メズ。四肢ハ依然トシテ強固ニシテ上肢ハ屈折位、下肢ハ伸展位ニ固定セラレ皮膚ハ鞏ニシテ浮腫狀ナリ。尙全身ノ皮膚中殊ニ下側ニ向ヒタル背部及臀部等モ浮腫狀トナル。呼吸不規則、脈搏時ニ一分間二・五〇チ數フ。人乳ヲ與フルモ攝取スル力ナシ。午後八時呼吸漸次微弱トナリ脈搏又微弱トナリ遂ニ之ヲ觸レ得ザルニ至リ九時遂ニ鬼籍ニ入ル。

以上病歴ハ小兒科教室泉教授ノ好意ニヨリ其記錄ヨリ抄録セシモノナリ、玆ニ深謝ス。

### 剖檢記事大要

二月十七日午後三時。中村教授執刀剖檢。

體重二二七〇瓦、身長四七種、體幅八種、頭髮長サ二・五種、胸圍(乳嘴ノ高サ)二七種、腹圍(最モ廣キ部)二七種、指ノ爪甲ハ指先ニ達シ、趾ノ爪甲ハ未ダ趾先ニ達セズ。頭部ニ於テ左右ノ耳下ヨリ頸ノ前面ヲ廻リテ帶紫暗赤色ノ部アリテ皮膚面ヨリ隆起ス。其ノ幅廣キ部ハ二・五種、狹キ部ハ一種ナリ。屍剛ハ緩解ス。但シ下肢ノ足關節ハ屈曲シ得レドモ其他ノ關

節ハ屈曲スル事困難ニシテ、皮膚ナ上ヨリ壓スルニ硬ク指痕ヲ遺ス。上肢

ニ於テモ指壓ニヨリ壓痕ヲ遺スモ下肢ノ如ク甚シカラズ。皮下脂肪織ノ發育ハ貧シ。筋肉ノ發育ハ中等(弱キ方)。肝臓圓靱帶ノ部ヲ横斷スルニ腔ヲ有シ、内ヨリ血液ヲ壓出セシム。腹壁内面滑澤、大網ハ脂肪ニ乏シク上方ニ捲退ス。腹腔内ニ半茶匙弱ノ帶黃色ノ液ヲ容レ。

頸部上述斑ノ部ハ割面ニ於テ皮膚ノ上層帶紫暗赤色ニシテ皮下脂肪織ヨリ潤潤セル帶赤黃色ノ液ヲ出ス。

前縱隔 脂肪織發育弱シ。

胸腺 大サ 長徑三釐、幅徑二・六釐、厚徑〇・四釐、重量五瓦、割面淡紅。

左右胸腔 肋膜面滑澤。

心囊 内ニ約一茶匙ノ淡黃稀薄ノ液ヲ容レ、其ノ内面ハ滑澤、色淡シ。

心臟 重量一九瓦、屍者ノ拳ニ比シ約二倍大。内容 左房ハ暗赤色軟凝血及流動性血液ヲ以テ半バ充サレ、左室ハ暗赤色流動性血液ヲ容レ、右房暗赤色流動性血液及軟凝血ヲ以テ強ク充サレ、右室略ク空虚。Pulmo

氏管ハ閉鎖ス。心臟外面滑澤、左側後面ニ米粒大暗赤色ノ斑アリテ壓ニヨリ褪色セズ。左室腔ノ大サ尋常、壁ノ厚サ前壁筋層ニ於テ〇・四釐、筋肉ノ色淡紅、略透徹。肉柱乳嘴筋ノ發育ハ弱キ方、内膜平滑、瓣膜ノ形態ニ異常ナシ。左房腔ノ大サ壁ノ性状ニ異常ナシ。右室腔ノ大サ尋常、壁ノ厚

サ前壁筋層ニ於テ〇・二釐、肉柱乳嘴筋ノ發育中等、瓣膜ノ形態ニ異狀ナシ。右房腔ノ大サ壁ノ性状ニ異狀ナク卵圓孔ハ閉鎖セリ。

左肺 形態大サ尋常、外面滑澤、色赤シ、殊ニ下葉後部ハ暗赤色、下葉側面ニ粟粒大乃至米粒大ノ暗赤色ノ斑數個アリ。硬度軟、壓ニ依リ捻髪音ヲ發ス。割面平滑ニシテ壓ニヨリ微細ナル泡沫ヲ含メル液ヲ出ス、其量ハ少シ。割面ニ於テ斑狀ノ赤色窺アリ。氣管枝ノ内面ハ滑澤。血管ノ内面

亦滑澤ナリ。

右肺 形態大サ尋常、色赤シ、後面ハ暗赤。硬度軟ナレドモ上葉後部殊ニ暗赤色ノ部ハ鞏ニ觸レ、其周圍ニ對シテハ境界分明ナリ。割面ハ一般ニ平滑暗赤色ナルモ、各葉共ニ殊ニ暗赤色ニシテ周圍ニ對シ境界銳利ナル部アリ、前述鞏ニ觸レシ部ハ周圍トノ境界銳利ナリ、其一片ヲ取り水中ニ投ズルニ沈降ス。氣管枝内面平滑、血管内面亦平滑ナリ。

氣管及喉頭 粘膜平滑、色淡紅、會厭軟骨ハ他ヨリ赤シ。

甲狀腺 割面淡紅、膠樣ノ性少シ。

食道 粘膜上部ハ赤色、下部ハ暗赤色。

舌 大サ形態尋常、割面ニ異狀ヲ認メシメズ。

咽頭 内面平滑異狀ヲ認メシメズ。

脾臟 大サ 長徑六釐、幅徑三釐、厚徑一・二釐、重サ一四瓦。外面平滑暗赤色、前緣ニ截痕多シ。前緣上部ニテ橫膈膜面ニ深キ溝アリ、割面平滑、濾胞ハ分明ナラズ。

左腎臟 左輸尿管走行尋常、腔廣シ。脂肪囊ノ脂肪織發育極メテ弱シ、被膜ノ剝離容易ナリ。腎臟大サ、長徑五釐、幅徑二・二釐、厚徑一・八釐、重サ一七瓦。外面平滑、小腎ノ像分明、硬度尋常、色淡只側緣殊ニ前面ハ赤味強シ。割面 皮髓兩質境界分明、腎盂粘膜平滑異狀ヲ見ズ。

左副腎 大サ長徑四釐、幅徑二・五釐、厚徑〇・八釐、重サ四瓦、割面皮質ハ一汎ニ腫脹ノ觀アリ。

右腎 右輸尿管一般ニ太シ。脂肪囊ノ脂肪織發育弱シ、被膜ノ剝離容易。腎臟ノ大サ 長徑四・五釐、幅徑二・五釐、厚徑一・七釐、重量一四瓦、外面平滑、小腎ノ像分明、硬度尋常、前面中央ニ粟粒大ノ少シク表面ヨリ隆マルレ結節狀物アリ、色ハ左腎ト比シテハ少シク淡シ、割面皮髓兩質ノ境界分明、大サノ關係尋常。腎盂粘膜平滑異狀ナシ。

**右副腎** 大サ 長徑三・五種、幅徑三種、厚徑〇・七種重サ五瓦、剖面皮質ハ一般ニ腫脹ノ觀アリ。

**膀胱** 潤濁セル尿ヲ以テ強ク充テリ、内壁平滑、左輸尿管開口部ニ於テ「レンズ」大ノ暗赤色ノ斑ヲ粘膜下ニ透見セシム。

**直腸** 内ニ軟ナル有形便ヲ容ル、粘膜色淡シ。

**攝護腺** 大サ形態尋常、剖面赤味ヲ帶ビ平滑、限局性病變ヲ認メシメズ。

**膽道** 通ズ、肝門部淋巴腺ノ腫大セルモノナシ。

**肝臓** 大サ左右横徑一〇種、右葉横徑六種、高徑六種、厚徑二種、左葉横徑四種、高徑七種、厚徑〇・八種、重サ七〇瓦、外面平滑、左葉ハ暗赤、右葉ハ赤シ。硬度尋常、剖面平滑、壓ニヨリテ暗赤色ノ血液ヲ僅ニ漏ラス。剖面ニ於ケル膽管、血管ニ異狀ナシ。限局性病變ヲ認メシメズ。

**胃** 灰白黃色粘稠ナル物質少許ヲ容ル、粘膜ハ粘稠ナル物質ヲ以テ僅ニ覆ハル、其皺襞ノ狀ハ認ムル事ヲ得ルモ分明ニハ非ズ。

**十二指腸** 粘膜一般ニ赤シ。

**脾臓** 剖面ニ異狀ヲ認メシメズ。

**小腸** 上部ニハ綠味アル灰白黃色ノ粘稠ナル物質ヲ容ル、但シ平等ニハ非ズ、粘膜平滑、濾胞ノ腫大ヲ認メシメズ。

**大腸** ノ粘膜モ一般ニ平滑、蟲様突起長サ五種、先端迄開通ス。

**大動脈** 内面平滑、異狀ナシ。

**腦** 重サ三二五瓦、軟腦膜薄ク透徹ナリ、血管ノ充盈ハ弱シ。

## 顯微鏡的検査所見

**心臟** 筋纖維ニ「ズダン」染色ニ依リテ脂肪滴ヲ証明セズ。

**肺臓** 血管ハ血液ヲ以テ強ク充盈シ赤血球ノ肺胞及氣管枝内ヲ充セル部アリ、又多核白血球ノ肺胞壁ニ浸潤、肺胞内ニ滲出セルヲ認ム。

**舌** 粘膜下膜、筋層ノ血管充盈シ赤血球ノ溢出セルアリ。

**脾臓** 血管ノ充盈アリ、脾肉部ニ「エオジン」嗜好性細胞多シ、濾胞ノ發育不良ナリ。

**腎臓** 血管ハ充盈ス、所ニヨリテハ赤血球ノ血管外溢出ヲ見ル。「ズダン」染色ニ依リテ線維體細胞中ニ小ナル脂肪滴ヲ含メルモノアルヲ認ム。右腎ニ於テ前述結構ヲナシテ存セルモノハ境界銳利ニシテ副腎皮質ノ構造ヲ有セリ。

**肝臓** 血管充盈、Clisson氏囊ニ於テ赤血球ノ血管外ニ溢出セルモノアリ、又「エオジン」嗜好性細胞及少數ノ圓形細胞ノ浸潤アリ。

**腸** 小腸ニ於テ粘膜下層ニ赤血球ノ血管外ニ溢出セルヲ見ル、他ニ著變ナシ。

**腦** 軟腦膜ノ血管充盈シ一部赤血球ノ血管外溢出アリ、腦實質ニハ變化ヲ認メズ。

**膀胱、攝護腺** ニハ著變ヲ認メズ。

## 内分泌臓器

**胸腺** Hassall氏小體集在シ可ナリ大ニシテ細胞性皮質ノ細胞少ク其核ノ變形濃染セルモノヲ認ム。

**腸下垂體** 前葉殆ド主細胞ヨリ成リ一部變形濃染セル核ヲ見ルト共ニ一方ニ核分割多シ。

**甲狀腺** 血管充盈ス。濾胞ノ内容「エオジン」染色性弱ク其壁ノ上皮細胞核ノ變形セルモノ多ク、又濾胞内ニ剝離脱落セル上皮多ク、其核ノ變形セルモノヲ認ム。

**副腎** 皮質ノ深部ニ於テ血管充盈シ、一部血球ノ血管外溢出アリ。

**睪丸** 細精管ニ著變ヲ見ズ、間細胞中等數ナリ。

**皮膚** 硬化甚シカリシ部チ「フオルマリシ」ニテ固定シ「ツエロイゲン」

包埋及「ゲラチン」包埋ナシ後者ハ氷結切片トナス。而シテ「ヘマトキシリン」―「エオジン」染色、van Gieson 氏染色、Weigert 氏彈力纖維染色法、「ムチカルミン」染色及種々ナル脂肪染色法ヲ施シテ檢シタリ。一方對照トシテ初生兒殊ニ早産兒ノ皮膚ヲ取りテ同様ノ術式ニヨリ檢シタリ。

此ノ對照標本ハ婦人科久慈教授ノ好意ニ依リ其貴重ナル標本中ヨリ分與セラレシモノナリ、此處ニ記シテ感謝ノ意ヲ表ス。

頸部紫斑ノ存在セル部。皮膚ノ上皮細胞ノ核染色惡シキモノ及核ニ著明ナル空胞形成アルモノアリ、眞皮層ハ他部ノモノニ比シ「エオジン」ニ濃染シ一部核染色惡シク且ツ赤血球ノ溢出、「エオジン」嗜好性細胞ノ浸潤アリ、皮下組織ニハ瀰漫性ニ細胞浸潤及溢血アリ、脂肪組織ノ核ハソノ染色性ヲ失ヒ脂肪球ノ形ハ不規則トナリ所ニ依リテハ脂肪球ノ所在ニ一致シテ黃色色素ノ存在セルアリ。Grun 氏染色陽性ナル球菌(葡萄狀ニ配列ス)ノ皮下組織ニ存スルヲ認ム。

發熱ニ觸レタル部。角層少シク厚キ觀アレドモ表皮層ニハ變化ヲ認メズ、乳嘴ハ對照例ニ比シテ多少高キ觀アリ。眞皮ハ厚サ稍ク厚キガ如シ、結締組織ノ纖維ハ太ク且緻密ナリ、彈力纖維ニハ著變ヲ認メズ、血管ハ充盈シ周圍所々ニ赤血球ノ溢出多シ、細胞ノ浸潤ハ之ヲ認メズ。皮下組織ニ於テハ

## 考 按

本例ハ早産セル双胎兒ノ一兒ニ發セル症例ニシテ、臨床上ニハ生後間モナク四肢ニ鞏硬及浮腫ヲ發シ、發病ノ初期ニ於テハ體温三十六度以下ナル事多カリシ事(但シ後ニハ多少發熱シタルハ肺炎ノオコリシニ依ルト解スルヲ至當トスベシ)、剖檢上ニモ皮膚ノ浮腫、鞏硬ヲ證明シタル事ヨリ、之ヲ初生兒鞏硬浮腫症トスルヲ妥當ナリトス。今本例ヲ中心トシ文獻ニ記載セラル、二三ノ事實ヲ照合シテ考察ヲ試ミントス。

原 著 宮田 初生兒鞏硬浮腫症知見補遺

脂肪組織ハ萎縮ノ狀態ニ在リ、結締組織ニ依リテ小葉ニ分ダレタルガ如キ觀ヲ示ス部モアリ、一般ニ脂肪細胞ノ核ハ著明ニ認メラレ脂肪球ノ小ナルモノ多ク一般ニ大サニ不同アリ、間質ノ結締組織ハ其量ヲ増セルガ如ク、其纖維ハ可ナリニ鬆粗トナレルヲ認メ、加フルニ其細胞體ニ大小ノ空胞形成ヲ認ム、血管ハ高度ニ充盈シ各脂肪細胞ノ間ニ迄強ク充ツ、赤血球ノ溢出著シ。他ニ細胞浸潤ハ之ヲ認メズ。「ムチカルミン」染色ニヨリ「ムチン」ノ存在ヲ證明セズ。

脂肪。皮下脂肪ハ「ズゲン」IIIニ依リ赤黃色、硫酸ニルブラウ」ニテ帶青紅色ニ染ム、Fischer 氏法陽性、Smith-Dietrich 氏法陽性、Ciaccio 氏法弱陽性、所謂「マルガリン」結晶ヲ認ム、分極顯微鏡ニテ檢スルニ「ヒヨンステリンエステル」ヲ証明セズ。毛囊部ニ於ケル脂肪ハ「ズゲン」IIIニ赤黃色、硫酸ニルブラウ」ニ帶紫紅色、Fischer 氏法可ナリ著明ニ陽性、Smith-Dietrich 氏法、Ciaccio 氏法共ニ陽性、重屈折性物質ノ存在ヲ認メズ。結締組織ニハ脂肪ノ存在ヲ認メズ。

病理解剖上診斷 初生兒鞏硬浮腫症、頸部化膿性蜂窩織炎、實質性甲状腺炎、多發性肺出血並ニ肺炎、心臓外膜下出血、膀胱粘膜下出血、腎臟ニ於ケル副腎性ヒヨリストーム」。

本症ハ早産兒又ハ双胎兒ニ發シ易キモノナル事ハ一般ニ承認セラレ居ル事實ナリ。(Ylppoe<sup>(3)</sup>、Rommel<sup>(32)</sup>、Luitlén<sup>(24)</sup>、H. Schmidt<sup>(35)</sup>、Winkel<sup>(2)</sup>、Gerhardt<sup>(5)</sup>、Soltmann<sup>(3)</sup>、A. Bauer<sup>(6)</sup>、Esser<sup>(6)</sup>、堀田<sup>(7)</sup>) 予ノ例ハ妊娠九ヶ月ニ出生セル双胎兒ノ一ニシテ、其ノ體重二四五〇瓦ナリ。次ニ本症ガ寒期ニ起リ易キ疾病ナル事亦多クノ著者(Soltmann<sup>(36)</sup>、West<sup>(2)</sup>、Gerhardt<sup>(5)</sup>、A. v. Reuss<sup>(12)</sup>、Ylppoe<sup>(3)</sup>、H. Schmidt<sup>(35)</sup>、堀田<sup>(7)</sup>)ノ認ムル所ニシテ、予ノ例ハ二月ニ發病死亡セルモノナリ。循環障害ヲ惹起スベキ原因的要約トシテ記サル、卵圓孔、Botallo氏管ノ開存、先天性心臟瓣膜障害(Soltmann<sup>(3)</sup>、Esser<sup>(6)</sup>、A. v. Reuss<sup>(12)</sup>)、胎期心筋炎(Henoch<sup>(15)</sup>)、心臟ノ脂肪變性(Demme<sup>(8)</sup>、Winkel<sup>(2)</sup>、堀田<sup>(7)</sup>)、肺臟膨脹不全(Henoch<sup>(15)</sup>、West<sup>(2)</sup>、A. v. Reuss<sup>(12)</sup>)ノ如キハ予ノ例ニ於テ之ヲ見出シ得ズ。又腎臟炎ヲ注意セルモノアリ(Henoch<sup>(15)</sup>)、予ノ例ニ於テハ唯腎臟ニ於テ絲絨體細胞ニ僅ニ脂肪滴ヲ含メルモノアレバ腎臟ガ常態ニアリトハ云ヒ得ザルモ重キヲ置クベキモノニハ非ザルベシ。更ニ肺炎ヲ其ノ原因トセル人(A. v. Reuss<sup>(12)</sup>、Winkel<sup>(2)</sup>)アリ、予ノ例ニ於テハ肺炎ノ存在ハアレドモ、本症發病ノ以前ヨリ之ガ存在セシモノトハ思考シ得ズ、初メ體溫常ニ三十六度以下ニアリシガ死亡前日ニ至リ始メテ發熱ヲ來シ胸部ニ所見ヲ見出スニ至レルモノニシテ、鏡檢上ノ所見ニ鑑ムルモ其ノ竈ハ廣汎ニハ非ズ、故ニ予ノ例ニ於テ原因的要約トシテ肺炎ヲ舉グルニハ躊躇スルモノナリ。

然ラバ如何ナル發生機轉ニ依リテ皮膚ニ所謂鞏硬浮腫ヲ發セシヤ。先ヅ先人ノ記セル皮膚ニ於ケル病理解剖學的所見ヲ參照スル要アリ。皮下組織ニ浮腫ヲ證明セル人多シ(Soltmann<sup>(36)</sup>、Henoch<sup>(15)</sup>、Baginsky<sup>(1)</sup>、Luitlén<sup>(2)</sup>、H. Schmidt<sup>(24)</sup>、Comba及Jemma<sup>(19)</sup>、伊東<sup>(18)</sup>、木村<sup>(20)</sup>)但シLuitlén<sup>(前出)</sup>ハ此ノ浮腫ハ死後消失スル事多シト言ヘリ。予ノ例ニ於テハ浮腫及結締組織細胞ノ水腫性變性ヲ見タリ。Billard<sup>(5)</sup>、Wolters<sup>(43)</sup>、Gerhardt<sup>(5)</sup>、Comba及Jemma<sup>(19)</sup>ハ浮腫ノミヲ以テ其ノ變化ナリト稱スレドモ、更ニ進ンデ硬化ヲ説明スルニ都合ヨキ所見ヲ得シモノアリ。例へバBaginsky<sup>(1)</sup>ハ結締組織ノ増加ヲ、Rommel<sup>(32)</sup>ハ眞皮膚層ノ肥厚ヲ、Brilliantyne<sup>(2)</sup>、伊東<sup>(18)</sup>ハ結締組織ノ増殖ヲ、木村<sup>(20)</sup>ハ結締組織ノ増加及彈力纖維ノ増殖肥厚ヲ、Esser<sup>(6)</sup>ハ結締組織纖維ノ膨脹(Quellung)ヲ舉ゲ居レリ。予ノ例ニ於テハ眞皮及皮下結締組織纖維

ノ肥厚ヲ認メタリ。更ニ又硬化ヲ説明スル上ニ考慮ニ資スベキモノハ皮下脂肪織ノ態度ナリ。H. Schmidt<sup>(5)</sup>ハ皮下脂肪織ノ中等度ノ發達ヲ述べ居レドモ、Ballantyne<sup>(6)</sup>、伊東<sup>(18)</sup>、木村<sup>(20)</sup>等ハ萎縮ヲ認メタリ。予ノ例ニ於テモ對照ト比較シテ萎縮セルヲ見タリ。而シテ脂肪ノ理化學的性狀ガ硬化ニ何等カノ意味ヲ有セザルカ。脂肪性鞏硬症 (Sclerema adiposum) ニハ初生兒ノ脂肪ガ「バルミチン」及「ステアリン」ニ富ミ「オレイン」ニ乏シキ爲ニソノ融解點高ク容易ニ凝固ヲ起シテ發スルモノナリトハ多クノ著者 (Langer<sup>(8)</sup>、Knöpfelmacher<sup>(12)</sup>等) ニヨリテ唱ヘラレタル所ナリ。但シ通常健康兒ト脂肪性鞏硬症ノ患兒トノ間ニ於テ其ノ脂肪組成ニ差違ナキヲ認メ從ツテ之ガ唯一ノ原因ナリトハ云ヒ得ザルヲ主張スル人モ少カラズ (Finkelstein 及 Sommerfeld<sup>(11)</sup>、Bayer<sup>(3)</sup>、三浦<sup>(26)</sup>)。Bayer<sup>(前)</sup>、小柳<sup>(22)</sup>ハ鞏硬浮腫症ノ患兒ニ於テモ其ノ脂肪ハ一般初生兒トノ間ニ組成ノ差ナキヲ述べ居レリ。予ノ例ニ就キテハ脂肪ノ顯微化學的性狀ニ於テ對照例トノ間ニ認ムベキ差ヲ見出ス事ヲ得ズ、加之體溫上昇シテ發熱ヲ來セル時ニ於テモンノ硬化ハ何等ノ變化ヲ示サバリシナリ。カカル事情ヲ綜合考察スルニ脂肪ガ寒冷ノ作用ニ依リ凝固ヲオコスト云フガ如キ單純ナル變化ニハ非ザル事ハ推測シ得ラル、モノナリ。然ラバ皮膚ノ硬化ヲ幾分ニテモ説明スルニ役立つベキヲ思ハシムル結締組織ノ變化ハ如何ニシテオコリシカ。木村<sup>(25)</sup>ハ炎症ニヨリテ結締組織ノ増加、彈力纖維ノ増殖肥厚ヲ來スト稱シ居レリ。本症ヲ以テ炎症性疾患ナリトスル論者 (H. Schmidt<sup>(5)</sup>、Baginsky<sup>(7)</sup>等) ニ對シテ堀田<sup>(17)</sup>、伊東<sup>(18)</sup>、Ballantyne<sup>(6)</sup>等ハ炎症性變化ヲ認メ居ラズ。而シテ伊東ハ組織増生ノ理由ハ不明ナレドモ恐ラク先天的ニシテ胎内ニ於テ既ニ病機ハ活動スルナラント論ジ、Ballantyne ハ榮養神經の原因ニ依リ皮下結締組織ノ増生ヲ來スト言ヘリ。予ノ例ニ於テハ結締組織維ノ肥厚ヲ認ムルモ其ノ部ニハ何等炎症性ナリト做スベキ所見ヲ認メズ、頸部ニハ炎症存スレドモ硬化ヲ見シ部分ニハ之ヲ見ザルヲ以テ少クトモ予ノ例ニ於テ炎症ノ直接ノ結果ニ非ザルコトハ思惟セラル、所ナリ。

次ニ著シキ變化ハ鬱血及溢血ナリ。コノ變化ハ內臟ニモ認メラル、モ殊ニ皮膚ニ於テ著シ。Baginsky<sup>(7)</sup>、Easer<sup>(9)</sup>、Lutichen<sup>(13)</sup>、H. Schmidt<sup>(36)</sup>、伊東<sup>(18)</sup>亦之ヲ認メ居レリ。然ルニ Yippee<sup>(14)</sup> ハ多數一般ノ早産兒ヲ檢シ、早産兒ニ於ケル



皮膚ノ出血ハ多少特有ナリト稱シ居レリ。サレバコノ變化ハ本症ニ特有ナルモノニハ非ズ。Typhoe ハ之ガ發生機轉ニ關シテ早産兒ニ於ケル循環系統ノ不充分ナル官能ニ依ル鬱血ニ加フルニ血管壁ガ特ニ透過性ニ富メルガ爲ニ起ルモノナリト言ヘリ。更ニ氏ハ其ノ透過性ノ高キ事ハ血管ノミナラズ、淋巴管ニ於テモ有得ト論ジ、且ツ寒氣ハ浮腫ノ發生ニ意味多キヲ言ヘリ。予ハ氏ノ説明ヲ以テ多ク妥當ナリト思惟セラル、事實ヲ見出し得レドモ、硬化ヘノ説明ハ依然トシテ殘サレ居ルヲ感ズ。予ハ予ノ例ニ於テ甲狀腺ニ實質炎ノ存在ヲ見出し居レリ。之ガ本症ト單ニ偶然ニ共存セルモノナリヤ、將又何等カノ因果關係ヲ有スルモノナリヤ。予ノ例ニ於テハ患兒ハ双胎兒ノ一ニシテ、双兒ハ共ニ男性ニシテ體重モ相似、胎盤ハ一個ヲ共有セシモノナレバ、發育ノ程度互ニ相似タル双胎兒ト見ルヲ得。然ルニソノ一方(第二兒)ハ壯健ニシテ第一兒ノミニ本症ヲ見ルモノナレバ此際吾人ガ原因の要約ヲ探ル上ニ兩兒ニ共通ナラザル事項ヲ念頭ニ昇シ來ルヲ妥當ナリト信ズ。即チ患兒ノミニ於テ頸部ニ發セシ炎症ハ特ニ吾人ヲシテ疑惑ノ的タラシムルモノ多シ。之ト同原因ニヨリ甲狀腺ノ炎症ヲ起セシコトハ考ヘ易キ所ナリ。而シテ甲狀腺ノ官能ト浮腫トノ間ニ一定ノ關係アリトハ H. Eppinger<sup>(5)</sup>ノ論ジ居レル所ナリ。但シ予ノ例ニ於テ皮下組織ニ粘液ヲ證明スルヲ得ザリシナリ。予ハ予ノ例ニ於テ甲狀腺ノ變化ト本症發生トノ間ニ關係ナシト論ズル積極的ノ理由ヲ見出し得ザルナリ。其他ノ内分泌臟器ニ於ケル所見中副腎皮質深部ニ於ケル充血及溢血及腦下垂體ノ主細胞ニ於ケル變形核ト多數ノ核分割像トハ亦注意スベキモノナリ。木村<sup>(20)</sup>ハ副腎髓質ノ出血ヲ認メタリ、予ノ所見ト關聯セシムベキ所見ニ屬ス。其他內臟ニ見タル「エオジノフイリー」ハ本田<sup>(16)</sup>ガ脂肪性鞏硬症ニ於テ見タル事アリ。此ノ存在意義ニ於テハ元ヨリ不明ナル問題ナレドモ、予ノ掲ゲタル甲狀腺ト本症トニ一定ノ關係ナキヤノ疑ヒト共ニ甲狀腺機能ノ變調アル時ニ「エオジノフイリー」ノ來ル事アルハ辻<sup>(37)</sup>等ノ舉ゲ居レル事實ナル事ヲ思ハバ此際甲狀腺ノ變化及其他内分泌臟器ノ所見ハ輕視スベカラザルモノ、一ナリト思惟ス。

## 結 論

- 一、本例ハ妊娠九ヶ月ノ早産双胎兒ノ一兒ニ發セル初生兒鞏硬浮腫症ノ剖檢例ナリ。
- 二、鞏硬浮腫症ハ早産兒ニ發シ易ク、寒冷ガ發生ニ向ヒ一定ノ意味ヲ有スルモノ、如シ。
- 三、皮膚ノ浮腫ハ皮下組織ノ浮腫、鞏硬ハ真皮層及皮下組織ノ結締組織維ノ肥厚ニヨリ惹起セラル、モノト考ヘラル。
- 四、之ガ發生ヲ促スモノトシテ予ノ例ニ於テハ該部皮膚ニ炎症性變化ハ之ヲ認メズ。
- 五、早産兒ノ血管及淋巴管壁ノ透過性高キト甲状腺ノ機能變調トハ之ニ多少ノ意味ヲ有スルガ如シ。

## 引 用 文 獻

- 1) Baglinsky, Lehrbuch d. Kinderkht 8 Aufl. S. 133. — 2) Ballantyne, Remarks on Sclerema and Oedema neonatorum. British Med. Journal, 1890 I p. 403. — 3) Bauer, A., Sclerema einer Neugeborenen mit Ausgang in Heilung. Deutsch. med. Wochenschr. 1908, S. 421. — 4) Bayer, Ueber das Sclerema neonatorum. Centrabl. f. allg. Path. etc. Bd. 19, S. 418, 1908. — 5) Billard, Solmann ニ據ル。 — 6) Carminati, etc. 同 4 — 7) Clementowsky, 同 4 — 8) Demme, 同 4 — 9) Eppinger, E., Zur Pathologie u. Therapie des menschl. Oedemes, 1917. — 10) Esser, Sclerema neonatorum oedematosum mit ausgebreiteter Lungenblutung. Münch. med. Wochenschr. 1900, S. 352. — 11) Finkelstein u. Sommerfeld, Zur Pathogenese des Säuglingsklerems. Monatschr. f. Kinderheilk. Bd. XXV, S. 105, 1923. — 12) Förster, Solmann ニ據ル。 — 13) Gerhardt, Lehrbuch d. Kinderkht, 1899, S. 95. — 14) Hennig, Solmann ニ據ル。 — 15) Henoch, Vorlesungen über Kinderkrankheiten, 4 Aufl. S. 47, 1883. — 16) 本田 健志雄, 初生兒脂肪性鞏硬症ニ就イテ、長崎醫學會雜誌、第四卷、第五號別刷、昭和元年。 — 17) 堀田四郎, 初生兒鞏硬浮腫症ノ五例ト其原因的關係ニ就キテ、日本婦人科學會雜誌、第十三卷、百三十一頁、大正七年。 — 18) 伊東祐彦, 變硬水腫症 Scleroedema (水腫性變硬症 Sclerema oedematosum) ノ病理、兒科雜誌一〇〇號、一頁、明治四十一年。
- 19) Jemma & Comba, Morpungo, Bericht ueber die italienische Literaturen 1900—1904, Ergebnisse d. allg. Path. u. path. Anat. 12 Jahrg. S. 309, 1908. — 20) 木村嘉一, 初生兒皮膚浮腫性硬化症ニ就イテ、皮膚科紀要、第九卷、第一號、八九頁、昭和二年一月。 — 21) Knoepfelma

- (1536)
- cher, Untersuchung ueber das Fett im Säuglingsalter u. ueber das Fettsklerem. Centralbl. f. Kinderh. 1897, H. 2, S. 177. — 22) 小柳重藏・初生兒鞏硬浮腫症ニ於ケル皮下脂肪組織ノ沃度數ニ就キテ。兒科雜誌。第三二二號。一九七頁。昭和二年。 — 23) Langer Ehnmann, Sklerema neonatorum (Skleroderm), (Ergebnisse der allg. Path. u. path. Anat. I, 4, S. 471, 1896.)ニ據ル。 — 24) Légrande, etc. Soltmannニ據ル。 — 25) Luthien, Handbuch der Hautkrankheiten von Mrazek, Dritter Band, S. 193, 1904. — 26) 三熊操一。初生兒鞏硬病患者ニ於ケル皮下脂肪組織ノ化學的集成。皮膚科及泌尿器科雜誌。第五卷。第二二三號。四二三頁。一九〇五年。 — 27) Musmeci & d' Agata, Soltmannニ據ル。 — 28) 長塚玄春。初生兒鞏硬病ノ三例ニ關シテ。東京醫事新誌。第一二三九號。二四〇頁。明治卅三年。 — 29) Parrot, Soltmannニ據ル。 — 30) Rayer, Soltmannニ據ル。 — 31) v. Reuss, A. R., Die Krankheiten des Neugeborenen, S. 366, 1914. — 32) Rokitsansky, Soltmannニ據ル。 — 33) Runge, 同。 — 34) Schmidt, H., Dreifälle von "Sklerema neonatorum" Zeitschr. f. Geburtshilfe u. Gynaek. 32 Bd. S. 258, 1895. — 35) Soltmann, Follenburgs Real-Encyclopaedie, VIII Bd. S. 341, 1889. — 36) 杉原俊。由狀腺體文集。第一卷。 — 37) Ueberius, Soltmannニ據ル。 — 38) Virchow, 同。 — 39) Vogel, 同。 — 40) West, 同。 — 41) Winckel, Lehrbuch d. Geburtshilfe, S. 859, 1893. — 42) Wolters, Hautkrankheiten im Kindesalter. Brining u. Schwalbe, Handbuch d. allg. Path. u. path. Anat. des Kindesalters, II Bd. I Abtheilung, S. 107, 1913. — 43) Ylppoe, Oedeme, Sklerodeme u. Sklereme. Pfaunder u. Schlossmann, Handbuch d. Kinderheilk. 3 Aufl. I Bd. S. 564, 1923. — 44) Ylppoe, Pathologisch-anatomische Studien bei Frühgeburten. Zeitschr. f. Kinderheilk. Bd. 20, S. 212, 1919.